

## Anmeldeformular zur molekulargenetischen Abklärung bei Polyposis coli (*Gene: APC, MUTYH, ggf. weitere*)

**Patient\*in:**

Name (inkl. Ledigname) \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht weiblich männlich  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Hausarzt \_\_\_\_\_

Klinische Angaben (bitte ankreuzen):	
• <b>Alter bei Diagnosestellung:</b>	
• <b>Auftreten:</b> familiär      sporadisch	
• <b>Polypen-Anzahl</b> ( <i>bitte Endoskopie-/Histologiebericht beilegen</i> )	<b>Lokalisation:</b>
< 100 Polypen: ca	_____
ca. 100 – 1000 Polypen	_____
> 1000 Polypen	_____
• <b>Kolorektalkarzinom:</b> nein      ja, Alter bei Diagnosestellung _____	
• <b>Extrakolonische Manifestationen</b> (Magen-, Dünndarmpolypen, Desmoid, Osteom, Lipom, kongenitale Hypertrophie des retinalen pigmentepithels (CHRPE), weitere Karzinome)	
nein      ja, Alter bei Diagnosestellung _____	
Lokalisation _____	
Tumorart _____	
Familienanamnese (s.a. Stammbaum-Formular)	
Bemerkungen:	

**Rechnungsstellung:** Erfolgt direkt an die Krankenversicherung oder das Zuweiserspital bei stationären Patienten (Kopie der Kostengutsprache benötigt). Falls eine Rechnungsstellung nur und direkt an die Patientin oder den Patienten gewünscht ist, bitte hier ankreuzen:

**Analysebeginn**      **sofort**      **nach Zustellung der Kostengutsprache\***      **zunächst nur asservieren**

**Eingesandtes Material:**      EDTA-Blut      Speichel      Hautbiopsie      Anderes

Bitte Entnahmegefäss mit Name und Geburtsdatum beschriftet bei Raumtemperatur gut gepolstert per A-Post zusenden (keine Voranmeldung notwendig)

**Datum der Entnahme resp. des Versands:**

**Unterschrift des auftraggebenden Arztes:**

Arzt-/Praxis-Stempel

Mit seiner Unterschrift bestätigt der/die auftraggebende Arzt/Ärztin die gesetzlich geforderte genetische Beratung durchgeführt oder veranlasst zu haben.  
**Für molekulargenetische Analysen wird eine schriftliche Einverständniserklärung des Patienten benötigt.**  
 \*Das vorgängige Einholen einer Kostengutsprache wird empfohlen.